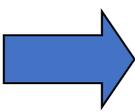


# 吸入指導チェック報告書

(調剤薬局⇒刀根山病院 FAX:06-6853-3127)

薬局名:  
店名:  
指導薬剤師名:



患者 ID:  
患者名:  
担当医師名:

## 【タービュヘイラー】吸入指導チェック表

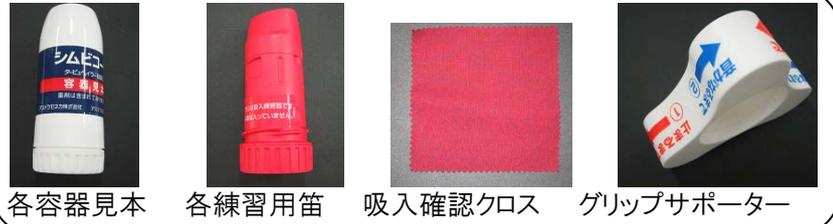
ID: \_\_\_\_\_ 患者名: \_\_\_\_\_

朝 昼 夕 眠前  
用法用量:( : : ) 吸入 1本の使用可能回数(112 吸入 or 60 吸入 or 56 吸入)

オーキシス ・ パルミコート ・ シムビコート		指導日					
①薬の効果を説明							
②用法用量の説明							
③カウンターの確認・使用可能回数説明							
(注意点)							
吸入手順	④空回し	グリップを パルミコートは右左へ回して合計 2 回 シムビコート、オーキシスは左右左と回して合計 3 回 <b>カチツと音を鳴らす</b> (最後は左へ回す)					
	⑤薬のセット	吸入器を <b>垂直</b> に立てて、 まず右に止まるまでしっかり回し 次に左にカチツと音がするまで回す					
	⑥息吐き	吸入器の空気穴を塞がずに持つ 吸入口に息を吹きかけないようにして、 苦しくない程度に息を吐く					
	⑦薬の吸入	<b>速く深く</b> 吸い込む (粉はほとんど感じない)					
	⑧息止め	苦しくない程度に できるだけ長く止める(5 秒程度)					
	⑨息吐き	鼻からゆっくりと息を吐き出す					
	⑩もう 1 度⑥～⑨を計 2 回以上繰り返す						
	⑪1回2吸入以上の場合は⑤～⑩を繰り返す						
	⑫キャップを閉める	グリップは回さない					
	⑬うがい	ガラガラ・ブクブクうがいを各 3 回ほど行う (オーキシスは、必ず必要ではない)					
⑭保管・お手入れの説明		水洗いはしない					
		確認者名					

◎正しくできる ○できているが再確認必要 △できない

### 補助資材



### 特記事項

\_\_\_\_\_